

Scheda di adesione al fondo interprofessionale

Rag.Soc. _____

indirizzo sede legale _____

P.IVA

Timbro

C.F.

mail (PEC) _____

Tel. _____

matricola INPS _____

Numero di dipendenti: Dirigenti/Quadri _____ Impiegati _____ Apprendisti _____

a.c. att. del Consulente del Lavoro _____

sede in via _____ città _____

telefono _____ mail _____

Scheda di adesione a Fonarcom

Io sottoscritto/atitolare / legale rappresentante della ditta

_____ con sede operativa in _____

via _____

con la presente aderisco a

Fondo FONARCOM, sede legale Via Barberini, 29 - 00187 Roma C.F. 97402570580

autorizzo

a revocare, se presente, l'adesione ad altro fondo

e

a destinare i contributi dovuti dal art. 118 della legge 388/2000 allo stesso **FonARCom** secondo le modalità definite dalla normativa vigente e ne richiede pertanto la comunicazione attraverso modello "Denuncia aziendale" del flusso Uniemens_aggregato dell'INPS, all'interno dell'elemento "FondoInteprof", attivando l'opzione "adesione" con la seguente procedura:

1. selezione del codice REVO (per i dipendenti) e del codice REDI (per i dirigenti) per la revoca dell'adesione ad altri fondi.
2. selezionare il codice FARC ed inserire il numero dei dipendenti a tempo determinato e a tempo indeterminato.
3. selezionare il codice FARC ed inserire il numero dei dirigenti.

firma

data _____
